**Program**

**„Mentoring Biznesowy w Województwie Opolskim”**

**Formularz zgłoszeniowy dla kandydatów na mentee**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i Nazwisko: |  |
| Nazwa firmy: |  |
| REGON/NIP: |  |
| Adres e-mail: |  |
| Telefon kontaktowy: |  |
| Rok rejestracji firmy: |  |

|  |
| --- |
| 1. Opisz w skrócie Twoje dotychczasowe doświadczenia zawodowe
 |
|  |
| 1. Czym zajmuje się Twoja firma (zakres działalności) i jakie są jej dotychczasowe osiągnięcia?
 |
|  |

|  |
| --- |
| 1. Dlaczego chcesz uczestniczyć w Programie jako Mentee?
 |
|  |

|  |
| --- |
| 1. Jakie masz oczekiwania względem Mentora?
 |
|  |

|  |
| --- |
| 1. Jakie cele zawodowe i/lub osobiste chcesz osiągnąć poprzez uczestnictwo w programie mentoringowym?
 |
|  |

|  |
| --- |
| 1. W kilku słowach zachęć Mentora do wybrania Twojej Osoby
 |
|  |

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119
z 04.05.2016) informuję, iż:

1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Opolskie Centrum Rozwoju Gospodarki z siedzibą w Opolu, ul. Krakowska 38,

2) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych - iod@ocrg.opolskie.pl

3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji projektu KOOP / celach kontaktowych - na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

4) Wyraża Pani/Pan zgodę na upowszechnianie i wykorzystanie swojego wizerunku w celach promowania projektu; zgoda ta w szczególności dotyczy :

a) prawa do nagrywania wideo oraz robienia zdjęć

b) prawa do publikacji na stronie internetowej OCRG oraz na portalach społecznościowych związanych z promocją projektu

5) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa

6) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres 10 lat / lub w oparciu o uzasadniony interes realizowany przez administratora

7) posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania

8) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego

9) podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa podania danych może skutkować odmową zawarcia umowy

Akceptuję Regulamin Programu „Mentoring Biznesowy w Województwie Opolskim”

 ..…………………………… ………………………………….

miejscowość, data Podpis